Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	**SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.**	
	INFORME DE ACTIVIDADES PRESTACIÓN DE SERVICIOS	SIASUR

DATOS DEL INFORME

Periodo a Certificar:	**Desde:**	2026-07-01	**Hasta:**	2026-07-31	
Nombre del Contratista:	EVELIA CASTAÑEDA MONTAÑA		**Número de Documento:**	39672736	
Correo Electrónico:	EVELINCASTA75@GMAIL.COM		**Número Telefónico:**	3125738090	
Nombre del Supervisor:	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	**Cargo:**	PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD	**Código - Grado:**	242-25

DATOS DEL CONTRATO

No. Contrato:	6909-2025	**Año Contrato:**	2025	**CDP Contrato Inicial:**	1675
Perfil:	TECNICO 1-EBE				
Dirección a la que Pertenece:	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD				
Unidad de Servicios:	USS SANTA MARTA				

LIQUIDACIÓN DE SERVICIOS

Centro de Costos	Dirección	Unidad	Número Horas	Número Horas Adicionales	Valor Hora	Total	Procetaje(%) Centro de Costos
V07UI552	DIRECCIÓN DE GESTIÓN DEL RIESGO EN SALUD	USS SANTA MARTA	184	32	16200	$3499200	117.4%
VALOR SERVICIO PRESTADO MES:	**$ 3499200**	**TRES MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS PESOS**					

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO

Fecha de Inicio del Contrato	2025-10-03			**Fecha de Terminación del Contrato Inicial**	2025-11-30
No. Prorroga	**Fecha Inicio**	**Fecha Terminación**	**No. Adición**	**Valor Adición**	**CDP**
1	2025-11-27	2026-01-09	1	$ 3875040	1957
2	2026-01-02	2026-03-31	2	$ 8942400	4
3	2026-03-02	2026-04-30	3	$ 2086560	449
4	2026-04-15	2026-05-31	4	$ 2980800	806
5	2026-05-15	2026-06-30	5	$ 2980800	1046

© Siasur - 2026

EJECUCIÓN PRESUPUESTAL DEL CONTRATO					
6	2026-07-01	2026-07-31	6	$ 2851200	1357

No. Cuenta Según el Mes Certificado	Mes Cuenta de Cobro	Valor a Pagar
1	OCTUBRE	$ 2980800
2	NOVIEMBRE	$ 2980800
3	DICIEMBRE	$ 2980800
4	ENERO	$ 2980800
5	FEBRERO	$ 2851200
6	MARZO	$ 2980800
7	ABRIL	$ 2980800
8	MAYO	$ 2980800
9	JUNIO	$ 2980800
10	JULIO	$ 3499200

VALOR INICIAL DEL CONTRATO	VALOR TOTAL DEL CONTRATO	PAGOS REALIZADOS	SALDO DEL CONTRATO
$ 5961600	**$ 29678400**	**$ 30196800**	**$ -518400**

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
1	Brindar apoyo en actividades de autocuidado a las personas mayores identificadas en situación de soledad social.	-Realizar acompañamiento domiciliario para apoyar las actividades de autocuidado de la persona mayor, incluyendo educación en hábitos saludables, higiene personal, adherencia al tratamiento, ejercicios de movilidad y estimulación cognitiva, con el fin de fortalecer su autonomía y disminuir los efectos de la soledad social.	-Persona mayor acompañada en actividades de autocuidado, con registro de la intervención realizada, recomendaciones brindadas y plan de autocuidado fortalecido para favorecer su bienestar físico, emocional y social.
2	Realizar acompañamiento en visitas domiciliarias como parte del equipo de intervención para personas mayores.	-Realizar acompañamiento en visitas domiciliarias a personas mayores, participando en la valoración, seguimiento e implementación de acciones de promoción de la salud, prevención de riesgos y fortalecimiento del bienestar integral, de acuerdo con el plan de intervención establecido.	-Visitas domiciliarias realizadas con participación en el proceso de atención, registro de las actividades ejecutadas, identificación de necesidades y seguimiento a las personas mayores conforme al plan de intervención.
3	Realizar el seguimiento y la ejecución de las acciones prácticas definidas en el Plan de Bienestar de la persona mayor.	Realizar el seguimiento y ejecutar las acciones prácticas establecidas en el Plan de Bienestar de la persona mayor, verificando el cumplimiento de los objetivos, promoviendo el autocuidado y fortaleciendo su bienestar integral.	-Seguimiento al Plan de Bienestar realizado, con acciones prácticas ejecutadas, avances registrados y recomendaciones documentadas para favorecer el cumplimiento de los objetivos de atención de la persona mayor.
4	Sustituir temporalmente a la persona cuidadora de una persona con discapacidad para ofrecerle espacios de descanso, tiempo libre o desarrollo de proyectos personales.	-Realizar la sustitución temporal de la persona cuidadora de una persona con discapacidad, brindando acompañamiento y apoyo en las actividades básicas de cuidado para facilitar espacios de descanso, tiempo libre o desarrollo de proyectos personales del cuidador principal.	-Sustitución temporal del cuidado realizada, garantizando la atención integral de la persona con discapacidad durante el tiempo establecido, con registro de las actividades ejecutadas y del apoyo brindado al cuidador principal.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS (LAS ESTIPULADAS EN LA MINUTA)		ACTIVIDADES DESARROLLADAS EN EL PERIODO EN CUMPLIMIENTO DE CADA OBLIGACIÓN	PRODUCTO O EVIDENCIA
5	Brindar apoyo a la persona con discapacidad en su autocuidado, movilidad y actividades básicas de la vida diaria durante las sesiones de respiro al cuidador.	-Brindar apoyo a la persona con discapacidad durante las sesiones de respiro al cuidador, asistiendo en las actividades de autocuidado, movilidad y actividades básicas de la vida diaria, promoviendo su bienestar, seguridad e independencia de acuerdo con sus capacidades.	-Sesiones de respiro ejecutadas con apoyo integral a la persona con discapacidad en actividades de autocuidado, movilidad y actividades básicas de la vida diaria, con registro de la atención prestada y del relevo temporal brindado al cuidador principal.
6	Realizar acompañamiento a la persona con discapacidad durante las sesiones, bajo la supervisión del profesional de enfermería.	-Realizar acompañamiento a la persona con discapacidad durante las sesiones programadas, bajo la supervisión del profesional de enfermería, apoyando las actividades de cuidado, bienestar, movilidad y seguridad, de acuerdo con el plan de atención establecido.	-Acompañamiento a la persona con discapacidad realizado durante las sesiones, bajo supervisión del profesional de enfermería, con actividades ejecutadas y registradas conforme al plan de atención y a las necesidades identificadas.
7	Articular con el terapeuta y el agente de cambio la identificación de las familias que serán beneficiarias del servicio.	-Articular con el terapeuta y el agente de cambio la identificación, priorización y validación de las familias que serán beneficiarias del servicio, mediante reuniones de coordinación y revisión de criterios de selección.	-Listado consolidado y validado de las familias beneficiarias del servicio, con acta de reunión o registro de coordinación firmado por los participantes.
8	Contribuir a impactar positivamente la salud y el bienestar de la persona cuidadora y de la persona con discapacidad.	-Implementar acciones de apoyo, educación y acompañamiento orientadas a fortalecer la salud física, emocional y social de la persona cuidadora y de la persona con discapacidad, promoviendo el autocuidado, la prevención de riesgos y el bienestar integral.	-Acciones de promoción de la salud y bienestar ejecutadas para la persona cuidadora y la persona con discapacidad, con intervenciones registradas, recomendaciones brindadas y fortalecimiento de sus capacidades para el autocuidado y la calidad de vida.
9	Informar al equipo profesional sobre cualquier novedad o cambio en la condición de la persona atendida.	-Identificar, registrar y comunicar oportunamente al equipo profesional cualquier novedad, cambio o situación relevante en el estado de salud, funcionalidad o bienestar de la persona atendida, para facilitar la toma de decisiones y el seguimiento del plan de atención.	-Novedades y cambios en la condición de la persona atendida reportados oportunamente al equipo profesional, con registro de la información suministrada y seguimiento de las acciones correspondientes.
10	Registrar las actividades realizadas en los formatos correspondientes, asegurando la trazabilidad de la atención.	-Registrar de manera oportuna, completa y veraz las actividades e intervenciones realizadas en los formatos establecidos, garantizando la trazabilidad, continuidad y calidad de la atención prestada.	-Formatos de atención diligenciados correctamente, con registro de las actividades ejecutadas, observaciones relevantes y trazabilidad de las intervenciones realizadas.
11	Asistir a los diferentes espacios convocados, como reunión mensual, comité de cuidado, fortalecimientos técnicos, precríticas y demás espacios por la SDS y la Subred.	-Participar activamente en las reuniones mensuales, comités de cuidado, fortalecimientos técnicos, precríticas y demás espacios de capacitación, seguimiento y articulación convocados por la Secretaría Distrital de Salud (SDS) y la Subred.	-Participación en los espacios institucionales programados, con asistencia registrada y aplicación de los lineamientos, conocimientos y compromisos adquiridos para fortalecer la calidad de la atención.
12	Otras actividades propias del perfil que fortalezcan el desarrollo de las actividades misionales.	-Desarrollar las demás actividades inherentes al perfil del cargo que contribuyan al cumplimiento de los objetivos institucionales y al fortalecimiento de las actividades misionales, de acuerdo con los lineamientos establecidos por la Secretaría Distrital de Salud y la Subred.	-Actividades complementarias del perfil ejecutadas y registradas, contribuyendo al fortalecimiento de los procesos misionales, al cumplimiento de los objetivos institucionales y a la mejora continua de la prestación del servicio.

© Siasur - 2026

INFORMACIÓN DEL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL

Periodo al que corresponde el pago		Fecha de Pago			Número de Planilla	Factura Electrónica	Valor de Honorarios Certificados el Mes Anterior	$ 2980800
AÑO	**MES**	**AÑO**	**MES**	**DÍA**	1082894794	-		
2026	**JUNIO**	**2026**	**07**	**14**				

Valor honorarios certificados el mes anterior en letras	DOS MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA MIL OCHOCIENTOS PESOS

Item		Entidades Aportantes a Seguridad Social	Ingreso Base de Cotización	Valor Mínimo de los Aportes	Valor Aportado
Pensionado	NO	COLFONDOS	$ 1750905	$ 280145	**$ 280200**
Salud		SALUD TOTAL EPS S.A.		$ 218863	**$ 218900**
ARL	3	POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.		$ 42652	**$ 42700**
Caja de Compensación	NO		**Total**	**$ 508148**	**$ 541800**

INFORMACIÓN DE PAGO

Entidad Bancaria	BANCO DAVIVIENDA S.A.	**Tipo de Cuenta**	AHORROS	**Número de Cuenta**	0550488434395916

HISTÓRICO

OBSERVACIÓN	USUARIO	FECHA
CREACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	EVELIA CASTAÑEDA MONTAÑA	2026-07-30 20:19:11
RECHAZADO SUPERVISOR	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2026-07-31 14:46:30
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	EVELIA CASTAÑEDA MONTAÑA	2026-07-31 15:11:07
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2026-07-31 16:51:02
ACEPTADO CONTRATACIÓN	MARIA CAMILA DIAZ ZAMUDIO	2026-08-01 23:01:29
ACEPTADO SUPERVISIÓN	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2026-08-05 12:40:41
NUEVO POR CONTRATACIÓN	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2026-08-05 12:42:41
MODIFICACIÓN DEL INFORME DE ACTIVIDADES	EVELIA CASTAÑEDA MONTAÑA	2026-08-05 17:26:36
ACEPTADO SUPERVISIÓN	YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA	2026-08-05 17:51:00
ACEPTADO CONTRATACIÓN	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2026-08-10 10:46:26

HISTÓRICO		
OBSERVACIÓN	**USUARIO**	**FECHA**
INFORME DE ACTIVIDADES PAGADO. SI SU BANCO ES DIFERENTE A DAVIVIENDA EL PAGO PUEDE TARDAR UN DÍA HABIL EN VERSE REFLEJADO EN SU CUENTA	ANGIE ALEXANDRA LOZANO ALBERTO	2026-08-13 10:32:38

Autorizo para que se haga uso de la firma únicamente para el objetivo antes descrito. Y asumo mi responsabilidad por la custodia, reserva y uso de la firma (Conforme con lo previsto en la Resolución 126 del 13 de febrero de 2024)
NOTA: La firma mecánica será para uso exclusivo del aplicativo **SIASUR, MÓDULO DE INFORMES DE ACTIVIDADES DE CONTRATO** de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.



YOLANDA JANNETH GUTIERREZ MONTILLA
PROFESIONAL ESPECIALIZADO AREA SALUD

PAGOSIMPLE | AUTOLIQUIDACION CONSOLIDADA

Fecha creación reporte: 2026-07-15, 04:46:43 AM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Numéro Planilla:** 1082894794

Periodo Cotización: junio de 2026 **Periodo Servicio:** junio de 2026 **Referencia pago (PIN):** 8823522991

PAGADO 14/07/2026 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	EVELIA CASTAÑEDA MONTAÑA		
Documento	CC39672736	**Dirección**	CR 73 #57 R - 15 SUR
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3125738090
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO
Ciudad	BOGOTA D.C.	**Departamento**	BOGOTA D.C.
Representante Legal		**Identificación**	
Total Afiliados	1	**ARP**	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																		Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 39672736	EVELIA CASTAÑEDA MONTAÑA	59	00																	0	30	30	30	0	(231001) COLFONDOS	$ 1.750.905	$ 280.200	(EPS002) SALUD TOTAL EPS	$ 1.750.905	$ 218.900	2.436	$ 1.750.905	$ 42.700	(NIN-CC) NINGUNA CCF	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 541.800

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 1.750.905	$ 0	$ 280.200	$ 218.900	$ 42.700	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 541.800	$ 2.500	$ 544.300

Líneas de Servicio FonoSIMPLE: Bogotá 601 4446634 - Cali: 602 5540577 - Medellín: 604 5146669 - Bucaramanga: 607 6438000 - Cartagena: 605 6945444 - Pereira: 606 3402582 - Barranquilla: 605 3618850 - Resto del País: 018000 971 971 - ¡Más que Fácil, SIMPLE!

¡El Poder de lo SIMPLE!

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.


7:40
5 %
Detalle del movimiento
Pago realizado
Pago en
Sistema Integrado Multiple De Pagos
¿Cuánto?
$ 544.300,00
Fecha
14 de julio de 2026 a las 10:49 p. m.
Referencia
M26059791
¿De dónde salió la plata?
Disponible
¿Algún problema con este movimiento?

1 Información general
2 Condiciones
3 Bienes y servicios
4 Documentos del Proveedor
5 Documentos del contrato
6 Información presupuestal
7 Ejecución del Contrato
8 Modificaciones del Contrato
9 Incumplimientos

Cancelar

< Evaluación de la Entidad Estatal >

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje | Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisiones de códigos de autorización? Sí No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados					

Crear

Documentos de ejecución del contrato

	Descripción	Nombre del archivo	Cargado por		
	ARL POSITIVA 39672736 CTO 6909-2025.pdf	ARL POSITIVA 39672736 CTO 6909-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	CUENTA OCTUBRE 2025 CTO 690	CUENTA OCTUBRE 2025 CTO 6909-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	CUENTA NOVIEMBRE 2025 CTO 6909-2025.pdf	CUENTA NOVIEMBRE 2025 CTO 6909-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	CUENTA DICIEMBRE 2025 CTO 6909-2025.pdf	CUENTA DICIEMBRE 2025 CTO 6909-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	EVELIA_CASTAÑEDA_39672736 (Archivado)	EVELIA_CASTAÑEDA_39672736_CORREC.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
	DOCUMENTOS EVELIA CASTAÑEDA SECOP.rar	DOCUMENTOS EVELIA CASTAÑEDA SECOP.rar	Proveedor	Descargar	Detalle
	CUENTA ENERO 2026 CTO 6909-2025.pdf	CUENTA ENERO 2026 CTO 6909-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	CUENTA FEBRERO 2026 CTO 6909-2025.pdf	CUENTA FEBRERO 2026 CTO 6909-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	AD 2 PS 6909 2025.pdf	AD 2 PS 6909 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	CUENTA MARZO 2026 CTO 6909-2025.pdf	CUENTA MARZO 2026 CTO 6909-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	CUENTA ABRIL 2026 CTO 6909-2025.pdf	CUENTA ABRIL 2026 CTO 6909-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	cuenta mayo.pdf (Archivado)	cuenta mayo.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	Cuenta Mayo 6909-2025.pdf	Cuenta Mayo 6909-2025.pdf	Proveedor	Descargar	Detalle
	AD 4 PS 6909 2025.pdf	AD 4 PS 6909 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	AD 5 PS 6909 2025.pdf	AD 5 PS 6909 2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle
	CUENTA JUNIO 2026 CTO 6909-2025.pdf	CUENTA JUNIO 2026 CTO 6909-2025.pdf	Comprador	Descargar	Detalle

Documentos de ejecución del contrato